



Universidad del Salvador

Facultad de Medicina

*Licenciatura en Musicoterapia*

**"Música intermedia"**

**Musicoterapia en Unidad de Terapia Intermedia**

USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

Autoras

*Analía M. González/ Ma. Belén Della Croce/ Lucia M. Hernández*

Tutora

*Lic. Liliana D'Asero*

**Año 2012**

*"Basta ver el reflejo de tus ojos en los míos*

*Como se lleva el río, para entender...*

*Que el corazón no miente,*

*Que afortunadamente me haces bien, me haces bien*

*Me haces bien"*

Jorge Drexler



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

*"...Recuerdos que trae el pasado,*

*Que vos ayudaste a entender mejor.*

*Me acurruqué en tus brazos,*

*Me abriste los ojos y tu corazón..."*

Fragmento extraído de la canción "Iruya"

## ÍNDICE

Prólogo	1
Agradecimientos	2
1. <u>INTRODUCCIÓN</u>	4
2. <u>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</u>	6
3. <u>PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN</u>	7
4. <u>OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN</u>	8
5. <u>JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO DEL PROBLEMA</u>	8
6. <u>VIABILIDAD</u>	9
7. <u>ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS DE LA APLICACIÓN DE MUSICOTERAPIA EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTERMEDIA Y ÁREAS AFINES</u>	10
7.1 <u>Antecedentes en Argentina</u>	10
7.2 <u>Antecedentes a Nivel Internacional</u>	13
8. <u>MARCO TEÓRICO</u>	17
8.1 <u>Patologías frecuentes tratadas en la UTIm</u>	17
8.1.1 Accidente Cerebrovascular (ACV)	17
8.1.2 Traumatismo Encéfalo – Craneano (TEC)	19
8.2 <u>Estados de conciencia</u>	22
8.2.1 Coma	24
8.2.2 Estado vegetativo	25

8.2.3 Estado vegetativo permanente y persistente	27
8.2.4 Estado de mínima conciencia	27
8.2.5 Muerte encefálica	29
8.2.6 Estudios funcionales en el estado de mínima conciencia y el estado vegetativo	31
8.3 <u>UTIm y Cuidados Paliativos</u>	32
8.3.1 Definición Unidad de Terapia Intermedia	32
8.3.2 Cuidados Paliativos, etimología	33
8.4 <u>Musicoterapia y abordaje en la UTIM</u>	35
8.4.1 Definición de Musicoterapia	35
8.4.2 Conceptualizaciones teóricas en las que se basa el trabajo del EMUTIm	38
8.5 <u>Musicoterapia y sus fundamentos Biomédicos</u>	43
8.6 <u>Otras conceptualizaciones</u>	57
8.6.1 Identidad, vínculo y comunicación	57
8.6.2 La atención integral	68
9. <u>ESPACIO DE MUSICOTERAPIA EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTERMEDIA DEL HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS JUAN A. FERNANDEZ</u>	76
9.1 <u>Definición de Espacio de Musicoterapia en</u>	

<b><u>Terapia Intermedia (EMUTIm)</u></b>	<b>76</b>
<b>9.2 <u>Objetivos del Espacio de Musicoterapia</u></b>	<b>77</b>
<b>9.3 <u>Constantes del encuadre</u></b>	<b>77</b>
<b>9.4 <u>Particularidades del encuadre: interrupciones</u></b>	<b>78</b>
<b>9.5 <u>Técnicas y Procedimientos</u></b>	<b>79</b>
<b>10. <u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</u></b>	<b>83</b>
<b>10.1 <u>Historia de la formulación de la hipótesis</u></b>	<b>85</b>
<b>10.1.1 Hipótesis de trabajo</b>	<b>85</b>
<b>10.2 <u>Variables independientes</u></b>	<b>86</b>
<b>10.3 <u>Variables dependientes</u></b>	<b>86</b>
<b>10.4 <u>Muestra</u></b>	<b>86</b>
<b>10.5 <u>Instrumentos de recolección de datos para el seguimiento del proceso musicoterapéutico</u></b>	<b>87</b>
<b>10.5.1 Entrevistas Familiares</b>	<b>87</b>
<b>10.5.2 Protocolos</b>	<b>87</b>
<b>10.5.3 Escala de Glasgow</b>	<b>88</b>
<b>10.5.4 Crónica de seguimiento de sesión</b>	<b>89</b>
<b>10.6 <u>Análisis de los datos obtenidos</u></b>	<b>89</b>
<b>10.7 <u>Análisis de los las sesiones de Musicoterapia</u></b>	<b>99</b>
<b>10.8 <u>Análisis del impacto generado por Espacio de</u></b>	

<b><u>Musicoterapia en el equipo tratante.</u></b>	<b>100</b>
<b>11. <u>CONCLUSIONES</u></b>	<b>103</b>
<b>12. <u>BIBLIOGRAFÍA</u></b>	<b>105</b>
<b>13. <u>ANEXOS</u></b>	<b>110</b>
Adjunto 1	110
Adjunto 2	112
Adjunto 3	121
Adjunto 4	124
Adjunto 5	130
Adjunto 6	150
Adjunto 7	153
Adjunto 8	158



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## PRÓLOGO

El desarrollo de este trabajo ha sido de una gran satisfacción para mí, reflejada tanto en el ámbito profesional como personal. Es de una enorme gratitud sentir la trascendencia de la docencia e investigación plasmada en estos tres seres humanos increíbles como los son Lucía, Anaía y Belén, quienes elaboraron esta tesis.

Efectuando una mirada retrospectiva, llega a mi recuerdo el peregrinar de las alumnas por nuestra Alta Casa de Estudios. Su compromiso con la carrera, la responsabilidad con la que llevaron la cursada y la pertenencia grupal y universitaria. Las mismas han demostrado un gran caudal potencial de talentos intelectuales y su integridad como personas. Respetuosas y generosas en su entrega incondicional a los pacientes críticos, sus familiares y amigos. Es un orgullo contar con ellas en el equipo médico de la unidad de cuidados intensivos.

La relación médico-paciente se enriquece notablemente cuando el doliente logra trascender el dolor y el sufrimiento a través de vivencias gratificantes como lo es la aplicación de la Musicoterapia.

Lucía, Anaía y Belén nos dan protagonismo científico y humano por sus dones y capacidades. Las mismas se ven reflejadas en el testimonio del equipo de salud, pacientes y familiares, quienes halagaron y agradecieron la asistencia, el acompañamiento y colaboración.

Según los datos obtenidos y la literatura consultada, no se registra, salvo casos aislados, la aplicación de la Musicoterapia en la Unidad de Cuidados Intensivos. Tomando en cuenta esto, este trabajo será un aporte muy original.

El dolor y el sufrimiento cambian de sentido cuando se trascienden con vivencias placenteras - como dice Víctor Frankl- Si se tiene un "para qué" se descubre un "cómo" en cada instante de la vida. Aún en situaciones límites cada ser humano puede desarrollar sus valores actitudinales y expresar su deseo interior.

Mi más profundo reconocimiento y gratitud por la lealtad y compromiso de las tres, muchas gracias por sus aportes, y todo mi afecto.

*Lic. Liliana D'Asero*

## **AGRADECIMIENTOS**

Este trabajo tuvo como soporte la dedicación y el cariño de mucha gente que fue acompañándonos en todo el proceso. Queremos agradecerles, especialmente, a todos ellos.

En primer lugar, queremos darles las gracias a nuestros pacientes y a sus familias porque nos enseñaron a valorar cada día y a sonreír, aunque el panorama no sea el mejor.

Queremos agradecerle a todo el equipo médico del Hospital de Agudos Juan A. Fernández, especialmente al Dr. Cerazo, la Dra. Rosas y la Dra. Samo, por darnos la posibilidad de realizar nuestra práctica en la Unidad de Terapia Intermedia, pero por sobre todo, por confiar en nosotras e interesarse verdaderamente en nuestro trabajo. A las enfermeras y enfermeros de la unidad que fueron una parte fundamental para el seguimiento de los casos y para ayudarnos a entender el trabajo en el ámbito hospitalario. Sus palabras de aliento fueron sumamente importantes para no "aflojar" en momentos de mucho desgaste.

A nuestra querida Prof. y Lic. Liliana D'Asero, tutora de nuestra tesis, y amiga en muchos momentos, por acompañarnos y guiarnos en este trabajo tan gratificante y en esta hermosa profesión. Por contenernos siempre y confiar profundamente en nosotras.

A todos nuestros docentes, por enseñarnos el valor de estudiar a conciencia y con esmero, por darnos las herramientas profesionales necesarias para no olvidar que cada caso no es sólo un caso, sino que antes que cualquier diagnóstico tratamos con una persona igual que nosotros.

A la Lic. María Celia Pérez, quien fue directora de la carrera durante nuestra cursada. A la gente de secretaría que día a día fue asesorándonos en la parte administrativa. A las encargadas de la biblioteca, por darnos la mejor atención siempre.

Un especial agradecimiento a nuestras familias, por ser los pilares de nuestras vidas y darnos el aliento necesario para encarar la vida con alegría y empuje, por las largas horas



de aguante, no sólo para el caso de la elaboración de esta tesis, sino por cada instancia de esta carrera. ¡Los amamos!

A los amigos, por darnos fuerzas y queremos incondicionalmente.

A la Dra. Eliana Gallo, por colaborar con la parte de las estadísticas.

A la Dra. María Cecilia Espiño por ayudarnos con la comprensión de las historias clínicas y la terminología médica.

Queremos agradecer también a nuestros compañeros de cursada, muchos de ellos, hoy, colegas nuestros. Ha sido un verdadero placer compartir tantas emociones y sensaciones con un grupo tan hermoso. Por los nervios y las alegrías compartidas, ¡esto también es de ustedes!

Nuestro sincero agradecimiento a la Prof. y Lic. Gabriela Wagner, por las horas de dedicación a la corrección de esta tesis, por el entusiasmo compartido y la confianza depositada en nosotras.

A todos y cada uno de ustedes, por hacer más liviano y llevadero el viaje.

¡Llegamos a destino!

*Mta. Analía M. González*

*Mta. Ma. Belén Della Croce*

*Mta. Lucía M. Hernández*

*Caminante no hay camino, se hace camino al andar*

*(Antonio Machado)*

## **1. INTRODUCCIÓN**

La siguiente tesis tiene como objetivo brindar un aporte a la Comunidad Musicoterapéutica basado en la propia experiencia y abrir nuevas incógnitas e intereses que posibiliten la difusión y ampliación de la Musicoterapia en la Unidad de Terapia Intermedia (UTIm).

La misma persigue el objetivo de la obtención del Título de Licenciadas en Musicoterapia de la Universidad del Salvador de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Para la realización de este trabajo, hemos realizado una pasantía en el "Hospital General de Agudos Juan A. Fernández" de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina, específicamente en la Unidad de Terapia Intermedia (UTIm), bajo la supervisión de la Licenciada y Profesora Liliana D'Asero. Ésta fue llevada a cabo durante un período de 9 meses - desde comienzos de marzo hasta finales de diciembre de 2011-

La población sobre la cual hemos intervenido fueron pacientes adultos, internados. El encuadre fue individual, en ocasiones, incluyendo a sus familiares, enfermeros y equipo médico. El Espacio de Musicoterapia en la Unidad de Terapia Intermedia (EMUTIm) fue llevado a cabo los martes y jueves de 10:00 a 13:00 hs.

Nuestra tesis se focaliza sobre un recorte realizado sobre el Espacio de Musicoterapia en la Unidad de Terapia Intermedia (EMUTIm), en el cual se observó, sistematizó y analizó lo ocurrido durante seis sesiones con cada uno de los tres pacientes seleccionados, teniendo en cuenta características en común.

Esta investigación se presenta como un estudio de tipo exploratorio dado que persiguió el objetivo de indagar en un tema poco desarrollado, acerca de las relaciones vinculares a través de lo sonoro- musical, y sus efectos dentro del EMUTIm, contextualizado en un marco hospitalario. Dicha investigación se plantea como un estudio de caso, ya que se toman tres pacientes y sus respectivas familias como muestra para elaborarlo. El abordaje metodológico es de tipo cualicuantitativo.

Las fuentes de recolección de datos con las que trabajamos para la observación de cada sesión fueron:

- Registros y consultas de las correspondientes historias clínicas.
- Datos aportados por enfermeros y equipo médico mediante informes verbales.
- Filmaciones de sesiones.
- Crónicas de cada encuentro, realizadas por las musicoterapeutas coordinadoras del EMUTIm.
- Protocolos de medición de indicadores biomédicos
- Protocolos de medición de indicadores cognitivo-conductuales

Las experiencias sonoro-musicales y técnicas llevadas a cabo en las sesiones fueron, principalmente, receptivas (envolturas sonoras, ejecución e interpretación de canciones) con música en vivo y editada, y en menor medida experiencias expresivas.

Consideramos de fundamental importancia a la Musicoterapia como disciplina indicada en éste área para compensar y/o contrarrestar las vivencias dolorosas trascendiendo el dolor y disminuyendo el sufrimiento (bio-psico-socio-espiritual) y acompañar en el padecimiento, tanto de los pacientes como de sus familias.

El equipo tratante, médicos clínicos y de diversas áreas de la salud, como también enfermeros y personal auxiliar fue un apoyo fundamental para la realización de este trabajo. Es nuestro deseo futuro darle continuidad a nuestro proyecto y poder obtener un lugar para la implementación de la musicoterapia en este campo. Para medir el impacto causado por este proceso que se llevó a cabo en la Unidad de Terapia Intermedia se realizó una encuesta final en la que se evaluó entre el equipo tratante las consideraciones respecto de nuestra labor y cómo era percibida por ellos.

## **2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Este trabajo surge de la iniciativa de comenzar a ahondar en el abordaje de pacientes en estado de coma. Comenzamos a interiorizarnos en este tipo de pacientes unos meses antes de acercarnos al Hospital General de Agudos Juan A. Fernández.

Cuando nos presentamos en el área de terapia intensiva había muy pocos pacientes y el personal médico nos sugirió que nos acercáramos a la Unidad de Terapia Intermedia.

Así fue como llegamos a dicha unidad. Una vez ahí la demanda del personal y algunos familiares fue casi espontánea. Referían que los pacientes allí recibían los cuidados médicos pero ninguna contención emocional. Todos coincidieron en que la implementación de un espacio de contención podía crear nuevos canales de comunicación entre el paciente, su familia y el equipo tratante.

Tomando en cuenta los antecedentes de la Musicoterapia en Cuidados Intensivos y la demanda familiar, planificamos asistir durante un lapso de nueve meses, con una frecuencia regular de 6 horas semanales divididas en dos días. Las primeras sesiones estuvieron centradas en conocer a los pacientes, informar y hacer partícipes a sus familiares y recabar la mayor cantidad de información posible acerca de su historia sonoro-musical. La mayoría respondió positivamente, refiriendo que si bien no estaban al tanto de lo que era realmente la Musicoterapia consideraban a la misma favorable para la recuperación. De esta manera, fuimos construyendo juntos un vínculo en el que ellos también podían expresarse y sentirse acompañados.

Paulatinamente fuimos incorporando datos aportados por enfermeros y médicos del sector.

La segunda parte de nuestro plan de trabajo se inició transcurrido el primer mes, centrándose exclusivamente en realizar actividades y propuestas sonoras que incluyeran los datos aportados por la familia, música editada que ellos mismos nos proporcionaron para utilizar durante la sesión.

A partir de este proceso pudimos observar diferentes aspectos referidos a la dinámica intrahospitalaria de esta unidad: Cómo se representan las relaciones vinculares en las producciones córpore sonoro musicales y la eficacia de las intervenciones musicoterapéuticas en cada paciente en estado de conciencia mínima y a preguntarnos si era positiva nuestra intervención en el tratamiento de estos pacientes.

Luego de realizar un trabajo de campo durante 9 meses, seleccionamos dos sesiones del inicio del tratamiento, dos correspondientes a la mitad, aproximadamente, y dos del final y llegamos a diseñar la siguiente investigación con el fin de mostrar la incidencia de la Musicoterapia en el estado global de los pacientes y en las interrelaciones antes mencionadas en la Unidad de Terapia Intermedia (UTIm).

### **3. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

1. ¿Cómo influye la Musicoterapia en los siguientes vínculos?:

- Paciente – Familia
- Paciente – Equipo médico
- Paciente consigo mismo

2. ¿Cuáles son los indicadores clínicos-médicos y cognitivos-conductuales que nos permiten inferir en los vínculos paciente-familia, paciente-equipo médico?

3. ¿Cómo se reflejan las variaciones observadas en nuestra relación con los pacientes y en las conductas observables de los mismos?

4. Los cambios observados en el Espacio de Musicoterapia en esta unidad ¿son tomados en cuenta por los médicos y equipo interdisciplinario que atiende diariamente a estos

pacientes?

5. ¿Cuál es la opinión subjetiva de los familiares y médicos respecto del Espacio de Musicoterapia en la Unidad de Terapia Intermedia (EMUTIm)?

#### **4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

1. Describir y analizar los factores de incidencia del Espacio de Musicoterapia en el estado global de los pacientes, en los vínculos intra e inter familiares y en el equipo tratante.
2. Determinar los efectos de los procedimientos y técnicas musicoterapéuticas propuestas en relación a la modificación del estado global de los tres pacientes tomados como muestra para esta investigación.
3. Obtener el título de Licenciadas en Musicoterapia.

USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

#### **5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO DEL PROBLEMA**

Consideramos que esta investigación servirá como aporte teórico a la comunidad musicoterapéutica, a partir de una evidencia empírica desarrollada a lo largo de nueve meses, siendo esta una práctica poco utilizada e investigada a nivel mundial y país de origen. La necesidad de abordaje de este estudio reside en este último punto.

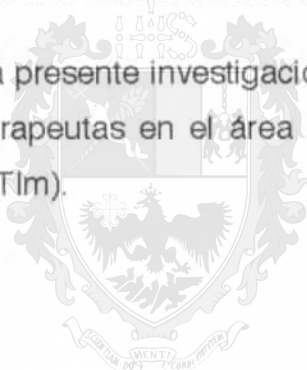
A partir de este estudio exploratorio, basándonos en un estudio de caso fundamentado en tres pacientes, en esta investigación, describimos y desarrollamos la participación y

acción de nuestra disciplina en una Unidad de Terapia Intermedia (UTIm).

La misma tiene como objetivo poder abrir nuevos interrogantes que propongan ahondar aun más en este plano.

Como antes mencionamos, tomamos como muestra tres pacientes que sufren daños neurológicos por diferentes causas, teniendo como constante en común el estado de conciencia mínima. Las patologías que los pacientes presentan son: Accidente Cerebro Vascular (ACV) y Traumatismo Encéfalo Craneano (TEC). Dicha experiencia nos permitió tener un acercamiento en la comprensión de la utilidad de la Musicoterapia en esta área y a su vez brindar un espacio continente dentro de esta unidad.

En síntesis, consideramos que la presente investigación sentará un precedente más para la posible inclusión de musicoterapeutas en el área hospitalaria, específicamente en la Unidad de Terapia Intermedia (UTIm).



## **6. VIABILIDAD**

USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

Consideramos que la realización de este trabajo es viable ya que se nos brindó la posibilidad de tener acceso a las historias clínicas y a partir de ellas y los protocolos llevados a cabo, observar los cambios diarios en el estado de salud de los pacientes. También poder hacer un seguimiento de los tres casos durante un tiempo prolongado y gracias a esto observar y cuantificar conductas o respuestas ante ciertos estímulos.



## **7. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS DE LA APLICACIÓN DE MUSICOTERAPIA EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTERMEDIA Y ÁREAS AFINES**

A continuación se presentarán investigaciones y trabajos de campo realizados en ésta área y otras áreas a fines que consideramos relevante incluir como antecedentes. En primer lugar, una investigación acerca de la aplicación de la MT a nivel internacional que no es específicamente de la aplicación de la Musicoterapia en el área que describe esta tesis en particular, pero que si consideramos relevante mostrar ya que hacer referencia a Antecedentes en Cuidados Paliativos. No se han encontrado antecedentes a nivel internacional referidos a la aplicación de la Musicoterapia en la Unidad de Terapia Intermedia.

Más adelante presentamos trabajos referidos a los aportes de la Musicoterapia en Argentina: Aportes de la Musicoterapia en Terapia Intensiva con pacientes en Estado de Coma; prácticas realizadas en el Hospital General de Agudos Juan A. Fernández; aportes de la Musicoterapia en Terapia Intermedia con paciente con Alzheimer; aportes de la Musicoterapia aplicada a pacientes con traumatismo craneo-encefálico con alteración de la conciencia.

### **7.1 Antecedentes en Argentina**

*- Artículo publicado por Claudio Goldini (Ex Jefe de Terapia Intensiva y del Departamento de Urgencia)*

#### *Musicoterapia en pacientes críticos, una posibilidad más*

La Argentina fue uno de los primeros países del mundo en donde se comenzó con la Musicoterapia. A comienzos de los 80' en el servicio de Terapia Intensiva del Hospital General de Agudos Juan A. Fernández de Buenos Aires, en donde el que escribe era Jefe, se realizó una investigación en conjunto con la Escuela de Musicoterapia de la Universidad del Salvador, acerca de la influencia de la musicoterapia en pacientes en